



**Zavod  
Republike  
Slovenije  
za šolstvo**

Poljanska 28, Ljubljana

Priloga 5

Na podlagi 17. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17) izdaja izvajalec preizkusa znanja naslednje

## **POTRDILO** o opravljenem preizkusu znanja

Ime in priimek: \_\_\_\_\_

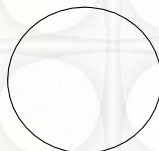
datum rojstva: \_\_\_\_\_

**je uspešno opravil/-a preizkus znanja.**

Evidenčna številka:

Številka potrdila:

Kraj in datum:



Predsednik komisije

To potrdilo je izdano na podlagi 17. člena Uredbe o načinih in pogojih za zagotavljanje pravic osebam z mednarodno zaščito (Uradni list RS, št. 72/17).

Ponatis prepovedan.

Obr. ZRSŠ 180-1/2017-1